|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Persona natural: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Persona jurídica:  X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre del solicitante:  Universidad Tecnológica de Pereira | | | | | | | | | | | | NIT/No. Documento de identidad (CC, CE):  891.480.035-9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nacionalidad:  Colombiana | | | | | | | | | | | | |
| Dirección de correspondencia:  Carrera 27 No 10-02 Barrio los Álamos. Edificio 1A - 302 | | | | | | | | | | | | | | | País:  Colombia | | | | | | | | | | | Departamento:  Risaralda | | | | | | | | | | Ciudad:  Pereira | | | | | | |
| Correo electrónico:  rector@utp.edu.co | | | | | | | | | | | | | | | Teléfonos (fijo y celular):  3137300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Representante legal:  X  Apoderado: | | | Nombre completo:  Luis Fernando Gaviria Trujillo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | No. Documento de identidad (CC, CE):  CC: 10.098.659 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Correo electrónico: rector@utp.edu.co | | | | | | | | | | | | | | | | | Teléfono (s): 3137300 extensión 7350 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2. INFORMACIÓN SOBRE LA MODALIDAD DEL PERMISO DE RECOLECCIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.1. Solicitud para Permiso Individual de Recolección** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SÍ NO  X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2.2. Solicitud para autorización de recolección en Parques Nacionales Naturales como parte de Permiso Marco** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SÍ NO  X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Permiso Marco – Resolución No. 002598 del 26 de noviembre de 2024. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Titular del Permiso Marco: UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Programa o línea de investigación en la cual se incluye el presente proyecto de investigación:  xxxxxx | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Investigadores principales de la línea de investigación relacionados en el Permiso Marco | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre | | | | | | | | | Identificación | | | | | | | | | | | | Grupo de investigación | | | | | | | | | | | Correo electrónico | | | | | | | | | | |
| xxxxx | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **3. PERSONAL RELACIONADO CON EL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.1 RESPONSABLE DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: | | | | | | | | | | | | | | | | | | No. Documento de Identidad (CC, CE): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dirección de correspondencia: | | | | | | | | | | | | | Correo electrónico: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Teléfono(s): | | | | | | | | | |
| Formación académica | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Modalidad Académica  (pregrado / posgrado / cursos / capacitaciones) | | | | | Número de semestres aprobados | | | | | Graduado | | | | | | | | Titulo obtenido | | | | | | | | | | | Terminación | | | | | | | | | | Número tarjeta profesional (si aplica) | | | |
| Sí | | | | No | | | | Mes | | | | | Año | | | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |
| **3.2 EQUIPO DE TRABAJO EN CAMPO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tipo de participación en el proyecto**  (Coinvestigador, asistente de investigación, asistente de campo, baquianos, otros) | | | | **Nombre** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Profesión u ocupación** | | | | | | | | **No. Documento de Identidad** | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **4. INFORMACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4.1. Título del proyecto de investigación** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4.2. Introducción** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4.3. Justificación** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4.4. Objetivos** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4.5. Métodos**  (Presentar en forma detallada, teniendo en cuenta la descripción de protocolos de muestreo y bioseguridad para la recolección y manipulación de los especímenes, la toma de muestras y el registro de los datos en campo). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4.6. Equipos y materiales que se utilizarán en las actividades de campo** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4.7. Resultados esperados** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4.8 Área(s) Protegida(s) en la(s) cual(es) se realizará el proyecto de investigación** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **No.** | **Área Protegida administrada por PNNC** | | | | | | | **Departamento** | | | | | | | **Municipio** | | | | | | | **Coordenadas**  **(indicar sistema de referencia)** | | | | | | | | | **Consulta Previa** | | | | | | | | | **Fecha de Protocolización**  **(dd/mm/aaaa)** | | |
| **SÍ** | | | | | | **NO** | | |
| **1** |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | | |
| **2** |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | | |
| **3** |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | | |
| **4** |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | | |
| **5** |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | | |
| **4.9. Especímenes a recolectar** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre Científico** | | **Tipo de especímenes** | | | | | **Área Protegida** | | | | **Cantidad de especímenes a recolectar** | | | | | **Categorías especiales** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **No. Permiso / Resolución** | | |
| **Endemismo** | | | | | | | | | **Amenaza** | | | | | | | | | | **Veda** | | | | |
| **SI** | | | | **NO** | | | | | **CR** | | **EN** | **VU** | | | | | | | **Nal** | | | **Reg** | | |  | |
|  | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | |  |  | | | | | | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | |  |  | | | | | | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | |  |  | | | | | | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | |  |  | | | | | | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | |  |  | | | | | | |  | | |  | | |  | |
|  | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | |  |  | | | | | | |  | | |  | | |  | |
| **Observaciones sobre los especímenes a recolectar** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4.10. Tiempo solicitado para la ejecución del proyecto de investigación** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4.11. Cronograma de actividades de recolección** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4.12. Movilización de especímenes recolectados al interior del país** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ruta de movilización** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Modo de transporte** | | | | | | | | | | | | | | | **Fecha (preliminar)** | | | | | | | | |
| **Origen** | | | | | | **Destino** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **5. NOTIFICACIÓN DE ACTOS ADMINISTRATIVOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| De conformidad con lo establecido en el numeral 1° del artículo 67 Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo (Ley 1437 de 2011) **autorizo expresamente que los pronunciamientos oficiales y actos administrativos derivados de la presente solicitud me sean notificados por medio electrónico al correo** [**\_\_investigaciones@utp.edu.co**](mailto:__investigaciones@utp.edu.co)**, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**  X  **SÍ NO**  **En caso negativo indicar:**  Dirección para remitir la citación de notificación:  Ciudad:  País: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6. TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Autoriza el tratamiento de sus datos personales consignados en este formulario, de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013?; así mismo manifiesta y acepta que conoce los términos y condiciones del régimen de protección de datos personales en Parques Nacionales Naturales de Colombia.  Para conocer los términos, principios y derechos acceda al enlace: https://www.parquesnacionales.gov.co/portal/es/proteccion-de-datos-personales/  X  **SÍ NO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7. OBSERVACIONES GENERALES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **7.1.** Se deben adjuntar a este formulario:   1. Documento de identidad del solicitante del permiso ya sea certificado de existencia y representación legal para personas jurídicas o cédula de ciudadanía para personas naturales. En los casos que el trámite se adelante por medio de apoderado, se deberá anexar el poder debidamente conferido, que lo acredita como apoderado. 2. Documento de identidad del responsable del proyecto. 3. *Curriculum vitae* del responsable del proyecto y su equipo de trabajo. 4. De ser el caso, acto administrativo de levantamiento de vedas. 5. Formato vigente “*Solicitud de Autorización de Recolección de Especies Amenazadas, Endémicas o Vedadas*” Código AAMB\_FO\_48 debidamente diligenciado y firmado. 6. Certificación del Ministerio del Interior sobre la presencia o no de grupos étnicos en el territorio en las localidades propuestas para la recolección de especímenes. 7. Acta de protocolización de la consulta previa cuando sea necesaria.   **7.2.** Los investigadores extranjeros que realicen una solicitud de Permiso Individual de Recolección además del cumplimiento de los anteriores requisitos, deberán presentar:   1. Carta de la Institución Nacional de Investigación manifestando que acepta su participación en el respectivo proyecto de investigación. 2. Copia del acuerdo de cooperación suscrito entre la institución de educación superior o instituto de investigación extranjera y la Institución Nacional de Investigación respectiva.   **7.3.** Los investigadores de instituciones extranjeras vinculados un Permiso Marco de Recolección, que pretendan realizar actividades de recolección de especímenes deberán estar vinculados a una Institución Nacional de Investigación que cuente con un Permiso Marco o a una institución extranjera que tenga un acuerdo de cooperación vigente con una Institución Nacional de Investigación que cuente con dicho permiso.  Todos los documentos deben estar traducidos al castellano y estar debidamente legalizados o apostillados según el caso.  **7.4.** En el caso de las autorizaciones en PNNC, el titular del permiso marco será el responsable de dar cumplimiento a las autorizaciones y obligaciones establecidas en el acto administrativo que otorgue la autorización, por tanto, deberá garantizar buenas prácticas en relación con número total de muestras, frecuencia de muestreo, puntos de muestreo, entre otros aspectos, de manera que la recolección no cause afectación a las especies o a los ecosistemas.  **7.5.** En el caso del permiso individual de recolección el titular del permiso será el responsable de dar cumplimiento a las autorizaciones y obligaciones establecidas en el acto administrativo que otorgue el permiso, por tanto, deberá garantizar buenas prácticas en relación con número total de muestras, frecuencia de muestreo, puntos de muestreo, entre otros aspectos, de manera que la recolección no cause afectación a las especies o a los ecosistemas. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| El solicitante manifiesta que la información consignada en esta solicitud es fidedigna y se sujetará a la normatividad vigente y actos administrativos reglamentarios.  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **FIRMA DEL SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |